



**BANDO PER ESPERIENZE STUDENTESCHE INTERNAZIONALI A.A. 2023/2024
CORSO DI ANATOMIA SETTORIA
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Presidente della Scuola di Scienze della Salute Umana
Università degli Studi di Firenze
Mail relint@sc-saluteumana.unifi.it**

Matricola | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **Codice Fiscale** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Cognome | _____ | **Nome** | _____ |
Residente in via/piazza | _____ | n. | _ | _ |
Comune | _____ | prov. | _ | _ | C.A.P. | _ | _ | _ | _ | _ |
Telefono/cell. | _____ | e-mail | _____ [@edu.unifi.it](mailto:_____@edu.unifi.it) |

REGOLAMENTE ISCRITTO per l'A.A. 2023/2024 presso l'Ateneo fiorentino

di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e chirurgia [LM-41] anno di corso [] Secondo [] Terzo

dichiaro di aver sostenuto i seguenti esami

ESAME	CFU	VOTO	data
FISICA	6		
CHIMICA	6		
BIOLOGIA	5		
SCIENZE UMANE	4		
ISTOLOGIA	8		
BIOCHIMICA	18		
INFORMATICA	3		
GENETICA	7		
INGLESE	4		
FISIOLOGIA UMANA	16		
MICROBIOLOGIA	9		
PATOLOGIA GENERALE	15		
Totale CFU			
Media ponderata (*)			

(*) Computare 30 e lode come 31 ed escludere Anatomia Umana

dichiaro altresì di aver sostenuto Anatomia Umana come segue:

ANATOMIA UMANA	VOTO	data
ANATOMIA UMANA I		
ANATOMIA UMANA (FINALE)		

Dichiaro di aver letto e approvato gli articoli del Bando

Firenze, _____

Firma _____